熊本県庁仕事セミナー　申込書

　　　　　　　令和　　年　　月　　日

熊本県人事委員会事務局公務員課長　様

学 校 名

代表者名

下記のとおり、熊本県庁仕事セミナーを申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| イベント名称 |  |
| 目　　的 |  |
| 希望の日時 | 第１希望 | 令和　　年　　月　　日（　　）　　時　　分～　　時　　分 |
| 第２希望 | 令和　　年　　月　　日（　　）　　時　　分～　　時　　分 |
| 第３希望 | 令和　　年　　月　　日（　　）　　時　　分～　　時　　分 |
| 参加人数（予　定） | 　名 | 学年・学科等 |  |
| 話を聞きたい職員の職種 |  |
| 希望する説明内容等 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 連　絡　先 | 所在地 |  |
| 電　話 |  | ＦＡＸ |  |
| Ｅメール |  |

熊本県人事委員会事務局公務員課

電話：096-333-2733　FAX: 096-387-4813

Ｅメール: jinikoumu@pref.kumamoto.lg.jp